

Demande d'aménagement d'épreuves pour un apprenant présentant des difficultés d'apprentissage

Formation CTM Toiletté Canin et Félin

(à remplir par le candidat ou sa famille)

Nom de famille : Nom d'usage :

Prénom : Né(e) le : à :

Adresse complète et actuelle (de la personne responsable ou de l'apprenant s'il est majeur) :

Téléphone (de la personne responsable ou de l'apprenant s'il est majeur) :

Mail (de la personne responsable ou de l'apprenant s'il est majeur) :

Examen préparé : *Certificat Technique des Métiers «Toiletté Canin et Félin » en apprentissage*

Des aménagements d'épreuves d'examen ont-ils déjà été accordés ? Oui Non

Si oui, pour quelle année scolaire : pour quel examen :

Précisez les aménagements accordés :

Pour les apprenants porteurs d'un trouble spécifique des apprentissages, fournir une attestation médicale qui prescrit un ou plusieurs tiers temps (Modalités fixées par l'APCMA).

Je soussigné(e), M., Mme , demande pour mon fils, ma fille

Ou (si le candidat est majeur)

Je soussigné(e), M., Mme , demande

les aménagements suivants pour le passage de son/mon examen :

- Majoration du temps, dans la limite d'un tiers, pour les épreuves écrites
- Majoration du temps, dans la limite d'un tiers, pour les épreuves orales
- Majoration du temps, dans la limite d'un tiers, pour les épreuves pratiques
- Majoration du temps, dans la limite d'un tiers, pour la préparation des épreuves pratiques et orales

Fait à :, le

Signature du ou des représentants légaux :

Signature du candidat (s'il est majeur) :